

.....  
(miejsowość i data)

Dyrektor ZSiPA w Nysie  
ul. Grodzka 19, 48-300 Nysa

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU w roku szkolnym 2022/2023

Proszę o przyznanie miejsca w internacie

mojej córce/mojemu synowi\* .....  
Imię i nazwisko ucznia

### I. INFORMACJE PERSONALNE:

Imię i nazwisko ucznia: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

Pełna nazwa wybranej szkoły: .....

Klasa: .....

Odległość szkoły od miejsca zamieszkania (..... km) / czas dojazdu (..... min)

Kontynuowanie pobytu w internacie przez rodzeństwo ( TAK / NIE)

Szczegółne uwarunkowania o charakterze społecznym lub psychologicznym .....

.....

.....

Miesięczny dochód na osobę: .....zł.

### Rodzice/opiekunowie prawni:

Ojciec/opiekun prawny: .....

Imię i nazwisko

Matka/opiekun prawny .....

Imię i nazwisko

Adres do korespondencji:

.....

Telefon stacjonarny: .....

Telefony komórkowe rodziców/opiekunów prawnych: .....

E-mail: .....

## II. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA:

1. Opinia o stanie zdrowia dziecka:

.....  
.....

2. Uwagi rodziców/opiekunów prawnych dotyczące zdrowia dziecka

a) przebyte choroby:

.....  
.....

b) inne dolegliwości (omdlenia, częste bóle głowy, duszności, szybkie męczenie się, niedostuch):

.....

c) czy dziecko jest uczulone (leki, alergie, jedzenie – dieta)?

.....

d) czy dziecko jest pod stałą kontrolą lekarza specjalisty?

.....

3. *W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas pobytu w placówce. Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie zabrać syna/córkę do domu w przypadku choroby i konieczności leczenia.*

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym wizerunku mojego dziecka przez Zespół Szkół i Placówek Artystycznych w Nysie w celu prowadzenia dokumentacji szkolnej, konkursów, egzaminów, profilaktyki zdrowotnej, podejmowania akcji edukacyjnych szkoły i realizacji innych działań edukacyjnych, promocji osiągnięć i pozytywnego wizerunku szkoły, także w ramach informacji zamieszczanych na stronie internetowej oraz w budynku szkoły.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

### ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia z internatu córki/syna, a także samodzielne powroty do domu.

.....

/Miejscowość i data/

.....

/Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych/